



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: EMANUELLE ALVES DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 082.770.686-38

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986331966-5

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 5.222,81

Documento da Empresa: 000916

Documento do Banco: 00000913

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 000009130512201910400086-8000986331966-5 0



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE

18.216.366/0003-20

Avenida José dos Santos Diniz, 880 - Bairro Europa - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001577 - Emanuelle Alves de Carvalho	Período: 11/2019
Cargo: 0097 - Medico Psiquiatra	Matrícula: 0000001577 CTPS: 7110202 / 00010
Adm.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL	Admissão: 05/08/2019 CPF: 082.770.686-38

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	6.018,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			9,60
0530 - Desconto IRRF	27,50		785,59
		Total: 6.018,00	Total: 795,19
		Valor Líquido	5.222,81

DATA: 05/12/19
DOCUMENTO: 322654
BANCO: CEF
CONTA: 3258.3

PAGUE-SE
DATA: 05/12/19
ASS: [Assinatura]

Recebi o valor líquido, acima descrito em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.018,00	6.018,00	6.018,00	481,44	6.018,00	27,5%

000607